

Ficha Sócio-Econômica para Bolsa de Estudos

1. DADOS GERAIS DO ESTUDANTE						
Nome				Idade:	Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Endereço						
Bairro		Cidade		Estado		
CPF		RG		Telefone		
Semestre		Matricula		Celular		
e-mail:						

2. DADOS DO GRUPO FAMILIAR

Obs: Grupo familiar significa grupo de pessoas relacionadas em linha reta ou colateral, que contribuam para a renda familiar ou usufruam dela, na condição de dependentes do responsável pelo grupo perante.

2.1 COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO O ESTUDANTE

NOME	IDADE	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	RENDA MENSAL
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Total da renda familiar					

3. INFORMAÇÕES SÓCIO-ECONÔMICAS

3. Local de trabalho O Solicitante esta desempregado?

3.1 O Solicitante esta desempregado? SIM NÃO

3.2 Há despesas com doença crônica no grupo familiar? SIM NÃO

3.3 Em caso afirmativo qual doença?

3.4 Tipo de moradia do responsável pelo grupo familiar. PRÓPRIA ALUGADA FINANCIADA

3.5 Há outro membro do grupo familiar que estuda sem bolsa? SIM NÃO

3.6 Há outro membro do grupo familiar que estuda com bolsa? SIM NÃO

4. RELACIONE OUTROS BENS (AUTOMÓVEIS, IMÓVEIS, TÍTULOS ETC.) QUE POSSUI

Bens	Tipo / Modelo / Localização
1	
2	
3	
4	
5	

5. JUSTIFICATIVA DO PEDIDO DE BOLSA DE ESTUDO

Declaro para todos fins que as informações por mim prestadas, constantes desta Ficha sócio-econômica, são verdadeiras e estou ciente que omitir ou dar declaração falsa é crime. Declaro ainda que estou ciente que a Comissão de Apoio ao estudante poderá além de exigir outros documentos, modificar os percentuais da minha bolsa de estudos (aumentando ou diminuindo) de acordo com as normas constantes no Regulamento de Bolsas, por mim assinado.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura: _____
Solicitante

Apresentar cópia dos seguintes documentos:

Comprovante de rendimentos do candidato e grupo familiar

Comprovante de endereço do candidato

Comprovante de aluguel, contrato de locação, quando for o caso

Comprovante médico atestando a deficiência, quando for o caso

Numero de matricula de todos alunos da instituição pertencentes ao mesmo grupo familiar

Comprovante de financiamento se houver

Certidão de nascimento, casamento conforme o caso, comprovando o grupo familiar

AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO ESCOLAR

Média Final:	Aprovação	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------	-----------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

PARECER FINAL DA COMISSÃO DE APOIO AO ESTUDANTE - CAE

Porto Alegre , ____ / ____ /20__			_____ Assinatura do Presidente da CCBE		